



Telefon 06181 94508-0
 Fax 06181 94508-10
 Email poststelle.log@schule.mkk.de
 web www.log-web.de

Praktikumsstelle
 (Betrieb/Behörde)

Stempel:

Straße: _____

PLZ: _____

Ort: _____

**Praktikumsvereinbarung über ein Pflichtpraktikum
 (im Zeitraum: 16.10.-20.10.2023)**

Die Schülerin/ der Schüler _____,
 geboren am _____ erhält in unserem Betrieb/ unserer Behörde die
 Gelegenheit, in der Zeit vom _____ bis _____
 an einem schulischen Betriebspraktikum teilzunehmen.

Schulische Praktikumsbertreuer/in ist Frau/Herr _____
 Telefon: _____, ggfs. E-Mail _____.

Zuständig für die Betreuung in unserem Hause ist Frau/Herr _____
 Telefon: _____, ggfs. E-Mail _____.

Die „Informationen über das Betriebspraktikum“ haben wir erhalten und zur Kenntnis genommen.

Unterschriften

Ort, Datum _____

Betrieb, Funktion, Stempel

Schüler/in

Erziehungsberechtigte/r

Die benannten und aufgeführten Personen werden hiermit mit der Praktikumsbetreuung beauftragt.

Ort, Datum

Schulleitung, Stempel

Telefon 06181 94508-0
Fax 06181 94508-10
Email poststelle.log@schule.mkk.de
web www.log-web.de

Datenschutz im Betriebspraktikum für Schüler/innen
Verpflichtung zur Verschwiegenheit
(nach der Verordnung für Berufliche Orientierung an Schulen - VOBO)

Die Schülerin/ der Schüler _____, geboren am _____
nimmt am schulischen Betriebspraktikum in der Zeit vom _____ bis _____
im Betrieb/Behörde _____ teil.

*Sie/er verpflichtet sich hiermit,
über alle personenbezogene Daten und firmenspezifische technische Konzepte, Prozesse und
Patente, die ihr/ihm im Rahmen des Praktikums bekannt werden, während des Praktikums wie
auch danach Verschwiegenheit zu bewahren.*

*Diese Verpflichtungserklärung wird dem Praktikumsbetrieb bei Antritt des Praktikums übergeben.
Sie ist in Verbindung mit der Verpflichtung des Betriebes zu sehen, bei Kenntnisnahme von
personenbezogenen Daten durch Schülerinnen und Schüler das geltende Datenschutzrecht
anzuwenden und sie auf besondere bereichsspezifische Datenschutzregeln und
Verschwiegenheitsverpflichtungen hinzuweisen.*

Ort, Datum _____

Unterschrift Schüler/in

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r